**Öğrencinin;**

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Üniversitesi :

Programı : Yüksek Lisans  Doktora

Ana Bilim Dalı :

Kullandığı Yarıyıl :

Yukarıdaki bilgilerim doğrultusunda; Bayburt Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği ilgili maddesi gereği yapılan intibak işlemlerini kabul ediyorum. Enstitünüz ……………………………………………………………… Ana Bilim Dalı ……………………………… Tezli Yüksek Lisans / Tezsiz Yüksek Lisans / Doktora Programına kesin kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

… / ... / 20…

İmza

Adı Soyadı

Öğrenci